ALLEGATO 2 Ai Modelli P-S-VAR

MOD

IS

AUTOCERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DEL PROGETTO ALLE NORMATIVE IGIENICO-SANITARIE

Art. 17 c. 1 L.R. 18 febbraio 2004, n. 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 DPR 28/12/2000 n° 445)

Il Sottoscritto/i:
Nome/Cognome

Luogo e data di nascita

Residente a

Città……/ Via…….n……

CODICE FISCALE

Tel…… E-mail……@……..

Iscritto all'Ordine/Albo Provincia di……. N……

In qualità di Tecnico incaricato dal committente

Titolare della domanda per il rilascio del: PERMESSO DI COSTRUIRE- SANATORIA- Variante Parziale-
consapevole delle responsabilità anche penali che si assume in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00, ,

DICHIARA:

che il progetto è CONFORME ALLE PRESENTI DISPOSIZIONI IN MATERIA IGIENICO-SANITARIA

D.M. SANITA' 05/07/1975	
	Illuminazione e dimensioni dei vani abitabili
	Cucine, bagni, latrine e corridoi
	Rifiniture interne e tinteggiature
	Scale
	Isolamento termico e acustico
	Protezione dall'umidità-Materiali Igroscopici
	Impianti igienici interni- Condotti di scarico
	Autoclave
	Seminterrati e scantinati, piani terreni e sottotetti abitabili
	Terreni inquinati, bonifica delle aree fabbricabili
	Fogne private
	Fosse di depurazione biologica, pozzi neri
	Pozzi, vasche e cisterne per acqua potabile
	ABITAZIONI RURALI –Sistemaz. del terreno, Loc. Abitabili
	Acqua potabile-Acquai-Latrine
	Deflusso acque meteoriche

In fede,
Otricoli, lì ……

Il progettista

_____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, **la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato** in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta **e presentata insieme alla fotocopia**, non autenticata, **di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta